

## **ANEXO IX**

## SOLICITUD DE EXENCIÓN DE LA FASE DE FORMACION EN EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO

D/D <sup>a</sup>				
DNI/NIE	Teléfono	Correo	Electrónico _	
Domicilio				
Población	Provi	incia	Código	Postal
	E	EXPONE		
1. Que se encuentr	a matriculado en el Centro e	ducativo:		
Localidad	Provincia			
en el Ciclo Formativo	o/Curso de Especialización			
2. Que acredita una	experiencia laboral de:			
	IÓN DE LA FASE DE FORMA  la siguiente documentación:			-
• <u>Caso de trabajador</u>	r <u>es por cuenta ajena:</u> le trabajo o certificación de la en		ya adquirido la	experiencia laboral en la qu
<ul> <li>Caso de trabajador</li> <li>Contrato do conste espel intervalo</li> <li>Certificado mutualidado</li> </ul>	res por cuenta ajena: le trabajo o certificación de la en ecíficamente la duración de los p o de tiempo en el que se ha desari o de la Tesorería General de la d laboral a la que estuviera afilia	npresa donde hay eriodos de presta rollado dicha activ Seguridad Social ido el alumno, do	ación del contra vidad. I. del Instituto	to, la actividad desarrollada Social de la Marina o de
• Caso de trabajador  Contrato de conste espel intervalor  Certificador  mutualidade (grupo de conste espensario)	res por cuenta ajena: le trabajo o certificación de la en ecíficamente la duración de los p o de tiempo en el que se ha desari o de la Tesorería General de la di laboral a la que estuviera afilia cotización) y el periodo de contra	npresa donde hay eriodos de presta rollado dicha activ Seguridad Social ido el alumno, do	ación del contra vidad. I. del Instituto	to, la actividad desarrollada Social de la Marina o de
<ul> <li>Caso de trabajador</li> <li>Contrato de conste espel intervale</li> <li>Certificado mutualidade (grupo de conste espel intervale de conste espel intervale de conste espel intervalo de conste espel intervalo.</li> </ul>	res por cuenta ajena: le trabajo o certificación de la en ecíficamente la duración de los p o de tiempo en el que se ha desari o de la Tesorería General de la d laboral a la que estuviera afilia cotización) y el periodo de contrat es por cuenta propia: n responsable del interesado qu e tiempo en el que ésta se ha rea ción de la Tesorería General de	npresa donde hay periodos de presta rollado dicha activ Seguridad Social ido el alumno, do tación. le contemple la d lizado. la Seguridad Soci	ación del contra vidad. I. del Instituto onde conste la descripción de ial o del Institut	sto, la actividad desarrollada Social de la Marina o de empresa, la categoría labor la actividad desarrollada y to Social de la Marina, de la
<ul> <li>Caso de trabajador</li> <li>Contrato de conste espel intervalor</li> <li>Certificado mutualidade (grupo de conste espel intervalor</li> <li>Caso de trabajadore</li> <li>Declaració intervalo de El Certifica periodos de</li> </ul>	res por cuenta ajena:  le trabajo o certificación de la en ecíficamente la duración de los p o de tiempo en el que se ha desari o de la Tesorería General de la d laboral a la que estuviera afilia cotización) y el periodo de contrat es por cuenta propia: n responsable del interesado qu e tiempo en el que ésta se ha rea ción de la Tesorería General de e alta en la Seguridad Social en el	npresa donde hay periodos de presta rollado dicha activ Seguridad Social ido el alumno, do tación. le contemple la d lizado. la Seguridad Soci	ación del contra vidad. I. del Instituto onde conste la descripción de ial o del Institut	sto, la actividad desarrollada Social de la Marina o de empresa, la categoría labor la actividad desarrollada y to Social de la Marina, de la
<ul> <li>Caso de trabajador</li> <li>Contrato de conste espel intervale</li> <li>Certificado mutualidade (grupo de conste espeniente)</li> <li>Caso de trabajadore</li> <li>Declaració intervalo de la periodos de constened de colunta</li> </ul>	res por cuenta ajena: le trabajo o certificación de la en ecíficamente la duración de los p o de tiempo en el que se ha desari o de la Tesorería General de la d laboral a la que estuviera afilia cotización) y el periodo de contrat es por cuenta propia: n responsable del interesado qu e tiempo en el que ésta se ha rea ción de la Tesorería General de	npresa donde hay periodos de presta rollado dicha activ Seguridad Social ido el alumno, do tación. le contemple la o lizado. la Seguridad Soci régimen especial untariado en la quersonales e identi la entidad y la du	ación del contra vidad. I. del Instituto onde conste la descripción de ial o del Institut I correspondien ue se hayan pre- ificativos de la p	stado los servicios voluntarios de sensona voluntaria y la entidad necesaria la la servicios voluntarios de la contra la contr
<ul> <li>Caso de trabajador</li> <li>Contrato de conste espel intervale</li> <li>Certificado mutualidade (grupo de conste espeniente)</li> <li>Caso de trabajadore</li> <li>Declaració intervalo de la periodos de constened de colunta</li> </ul>	le trabajo o certificación de la en ecíficamente la duración de los po de tiempo en el que se ha desarro de la Tesorería General de la dilaboral a la que estuviera afilia cotización) y el periodo de contrates por cuenta propia:  In responsable del interesado que tiempo en el que ésta se ha reación de la Tesorería General de e alta en la Seguridad Social en el soluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:	npresa donde haveriodos de presta rollado dicha activado el alumno, do tación.  Te contemple la collizado.  La Seguridad Social seguridad Social régimen especial untariado en la que ersonales e idential entidad y la duvidad.	deción del contra vidad. I. del Instituto onde conste la descripción de ial o del Institut I correspondien ue se hayan pre- ificativos de la p uración, descrip	sto, la actividad desarrollada Social de la Marina o de empresa, la categoría labor la actividad desarrollada y to Social de la Marina, de lo te. stado los servicios voluntario ersona voluntaria y la entida
<ul> <li>Caso de trabajador</li> <li>Contrato de conste espel intervale</li> <li>Certificado mutualidade (grupo de conste espeniente)</li> <li>Caso de trabajadore</li> <li>Declaració intervalo de la periodos de constened de colunta</li> </ul>	le trabajo o certificación de la en ecíficamente la duración de los po de tiempo en el que se ha desarro de la Tesorería General de la dilaboral a la que estuviera afilia cotización) y el periodo de contrates por cuenta propia:  In responsable del interesado que tiempo en el que ésta se ha reación de la Tesorería General de e alta en la Seguridad Social en el soluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:  In expedida por la entidad de voluntarios o becarios:	npresa donde haveriodos de presta rollado dicha activado el alumno, do tación.  Te contemple la collizado.  La Seguridad Social seguridad Social régimen especial untariado en la que ersonales e idential entidad y la duvidad.	deción del contra vidad. I. del Instituto onde conste la descripción de ial o del Institut I correspondien ue se hayan pre- ificativos de la p uración, descrip	sto, la actividad desarrollada Social de la Marina o de empresa, la categoría labor la actividad desarrollada y to Social de la Marina, de la te. stado los servicios voluntaria persona voluntaria y la entida ción de las tareas realizadas

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS			
Responsable	Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial		
Dirección	Avda. del Real Valladolid s/n. 47014		
Email	protecciondatos.dgfpre.educacion@jcyl.es		
Finalidad	La realización de la Fase de Formación en empresa u organismo equiparado		
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos		
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.		
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.		
Información	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica		
adicional	https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en el Portal de Educación http://www.educa.jcyl.es/fp/es.		